

Wronki, dnia

Data i godzina
przyjęcia.....

Numer pokoju

Wypełnia wychowawca
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

.....
(adres zamieszkania)

FORMULARZ MELDUNKOWY

Deklaracje/oświadczenia ucznia i rodziców/opiekunów prawnych

1. Zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Internatu, stosowania się do ustalonego rozkładu dnia, poszanowania mienia internackiego oraz do regularnego i terminowego uiszczania opłaty za pobyt i wyżywienie w internacie. W przypadku zniszczenia mienia internatu zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyrządzonej szkody lub jej naprawienia po uprzednim uzgodnieniu z Wicedyrektorem szkoły.
2. Oświadczam, że nie miałem/dziecko nie miało* kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID-19, nikt z domowników oraz najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz nie przejawia oznak choroby. Oświadczam, że stan mojego zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka* jest dobry. Nie przejawia/am oznak chorobowych tj. gorączka, kaszel, katar. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w mojej sytuacji zdrowotnej/sytuacji zdrowotnej mojego dziecka i najbliższej rodziny w związku z infekcjami oraz COVID-19.

.....
(podpis uczennicy/ucznia)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych/
pełnoletniego ucznia)

*niepotrzebne skreślić

ZGODY

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka i wyrażam/nie wyrażam zgody na:

Lp.	POSTANOWIENIA	Wyrażam zgodę (podpis rodzica/prawnego opiekuna)
1.	Samodzielny wyjazd córki/syna z internatu oraz przyjazd do internatu.	
2.	Samodzielne przejście córki/syna do szkoły i powrót do internatu.	
3.	Samodzielne wyjścia na zajęcia pozalekcyjne i treningi.	
4.	Samodzielne wyjścia z internatu w czasie wolnym wyłącznie na terenie Wroniek, jedynie za zgodą wychowawcy w ustalonych godzinach zgodnie z Regulaminem Internatu.	
5.	<p>Zobowiązuję się do przyjazdu po moje dziecko w przypadku jego choroby lub w razie stwierdzenia, że jest ono pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.</p> <p>Oświadczam, że moje dziecko :</p> <p>*choruje/nie choruje na przewlekłą chorobę, która wymagałaby codziennego i systematycznego stosowania leków.</p> <p>Jest to choroba:.....</p> <p>Jednocześnie oświadczam, że *jest uczulony (-a)/nie jest uczulony(-a) na leki (jakie?).....</p> <p>Oświadczam, iż moje dziecko przyjmuje regularnie/na stałe takie leki jak:.....</p>	
6.	Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy oraz ratowanie życia i zdrowia mojego dziecka w nagłych wypadkach.	
7.	Wykorzystanie wizerunku dziecka w celu promocji Szkoły i Internatu Technikum nr 1 przy ZS nr 1 im. Powstańców Wielkopolskich we Wronkach.	
8.	Wyrażam zgodę na wyjazdy mojej córki/mojego syna do domu w ciągu tygodnia w uzasadnionej potrzebie. Zobowiązuję się zwolnić ją/go pisemnie u wychowawcy i wyrażam zgodę na samodzielny wyjazd.	
9.	Zobowiązuję się do uiszczenia składek na rzecz Samorządu Internatu w wysokości 5 zł/miesiąc (50 zł/rok szkolny 2022/2023).	

.....
(podpis wychowanka)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA/ZDANIA POKOJU

Oświadczam, że stan pomieszczeń mieszkalnych i sprzętów pozostających na wyposażeniu pokoju, który zajmuję/zajmuje moja córka/mój syn budzi/nie budzi* moich zastrzeżeń. Za szkody spowodowane przeze mnie/przez moją córkę/mojego syna* wynikające z niewłaściwej eksploatacji odpowiadam materialnie i zobowiązuję się do terminowego naprawienia lub sfinansowania kosztów naprawy.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/
pełnoletniego ucznia)

Uwagi:

.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis uczennicy/ucznia)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)